

# Stadt Grevesmühlen

**Vorlage öffentlich**  
 VO/12SV/2025-2175  
 öffentlich

## Antrag auf Gewährung eines Zuschusses der Suchtselbsthilfe Begegnungsgruppe Grevesmühlen für Gruppenseminare

<i>Organisationseinheit:</i> Kultur, Bildung und Soziales <i>Sachbearbeiter:</i> Claudia Schmitt	<i>Datum</i> 07.01.2025 <i>Verfasser:</i>
---	---

<i>Beratungsfolge</i>	<i>Geplante Sitzungstermine</i>	<i>Ö / N</i>
Kultur- und Sozialausschuss Stadt Grevesmühlen (Entscheidung)	21.01.2025	Ö

### Beschlussvorschlag

Der Kultur- und Sozialausschuss der Stdt Grevesmühlen beschließt, die Suchtselbsthilfe Begegnungsgruppe Grevesmühlen mit einem Zuschuss in Höhe von ..... Euro zu unterstützen.

### Sachverhalt

Mit Datum vom 07.01.2025 stellt Blaues Kreuz in der Evangelischen Kirche Suchtkrankenhilfe Begegnungsgruppe Grevesmühlen einen Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für die Gruppenseminare.

### Finanzielle Auswirkungen

<b>a.) bei planmäßigen Ausgaben:</b>		<b>Deckung durch Planansatz in Höhe von:</b>	36.000,00 €
Gesamtkosten:	5.266,00 €	im Produktsachkonto ( PSK ):	36603.54159
<b>b.) bei nicht planmäßigen Ausgaben:</b>			
<b>Gesamtkosten:</b>		<b>Deckung erfolgt über:</b>	
	00,00 €	1. folgende Einsparungen :	
zusätzliche Kosten:	00,00 €	im PSK 00000.00000000 in Höhe von:	00,00 €
		Bezeichnung	
		im PSK 00000.00000000 in Höhe von:	00,00 €
		Bezeichnung	
		im PSK 00000.00000000 in Höhe von:	00,00 €
		Bezeichnung	
		...	
		2. folgende Mehreinnahmen:	
		im PSK 00000.00000000 in Höhe von:	00,00 €
		Bezeichnung	

	im PSK 00000.00000000 in Höhe von:	00,00 €
	Bezeichnung	
	im PSK 00000.00000000 in Höhe von:	00,00 €
	Bezeichnung	
	...	

Gemäß § 50 Absatz 1 KV M-V sind über- oder außerplanmäßige Aufwendungen oder Auszahlungen nur zulässig, wenn sie unvorhergesehen und unabweisbar sind und die Deckung gewährleistet ist.

### Anlage/n

1	2025-01-07 Förderantrag Selbsthilfegruppe Blaues Kreuz Grevesmühlen (öffentlich)
2	2025-01-07 Vorprüfung (PDF) (öffentlich)

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung entsprechend der Richtlinie der Stadt Grevesmühlen zur Förderung sozialer und kultureller Projekte vom 06.11.2017**

Stadt Grevesmühlen  
 Bürgermeister Lars Prahler  
 Rathausplatz 1  
 23936 Grevesmühlen

(wird von der Verwaltung ausgefüllt) Antragseingang:
AZ:
Bearbeiter:

Antragsteller:	Blaues Kreuz in der Evangelischen Kirche	
Anschrift:	Gartenstr. 3 / 23936 Grevesmühlen	
vertreten durch:	Uwe Samuelson	
Telefon:	015906751848	
Fax:		
E-Mail:	info@bke-grevesmuehlen.de	
Registereintrag unter Nr. im: <small>(Vereins-, Handelsregister o. ä.)</small>	^Dortmund 5362	
Bankverbindung:		
IBAN:	DE17140510001006037604	
Kontoinhaber:	Blaues Kreuz	

**Es wird eine Zuwendung beantragt für:**  
 (Bezeichnung der Maßnahme)

Gruppenseminar
----------------

**Genauere Beschreibung der Maßnahme:**

(Darstellung, Zielsetzung, Art der Aktivitäten, Ort, beabsichtigter Beginn und Abschluss des Projektes)

Gruppenseminar der Begegnungsgruppe Grevesmühlen vom Blauen Kreuz in der Evangelischen Kirche im Chritophorushaus Bäk Ratzeburg der Diakonie vom 07.11.2025 bis 09.11.2025 mit 16 Teilnehmern zur Festigung der Zufriedenen Abstinenz vom Suchtmittel um weiteren Konsum zu vermeiden.


**Aufstellung der Projektausgaben:**

Hinweis: Wenn der Antragsteller für die Vorhaben zum Vorsteuerabzug berechtigt ist, sind hier die Ausgaben ohne Umsatzsteuer anzugeben.

Falls der Platz nicht ausreicht, Rückseite oder gesondertes Blatt verwenden.

Art der Ausgabe	Betrag	Erläuterung
Seminarhaus	3866,00€	Kosten für Unterbringung siehe Anlage
Seminarleiterin	1400,00€	Leitung des Seminars durch Psychologin
<b>Gesamtausgaben</b>	<b>5266,00€</b>	

**Öffentliche Zuwendungen**

Für die Maßnahme wurden bereits folgende weitere Zuwendungen beantragt bzw. bewilligt. (Bereits bewilligte oder in Aussicht gestellte Beträge sind mit einem \* zu kennzeichnen.)

<b>Zuschuss des Kreises:</b>	
<b>Zuschuss des Landes Mecklenburg-Vorpommern:</b>	
<b>Sonstige öffentliche Zuwendungen:</b>	

**Sonstige Einnahmen oder Finanzierungsanteile Dritter (z. B. Stiftungen, Sponsoren, Spenden):**

Für die Maßnahme wurden bereits folgende weitere Beiträge oder andere Finanzierungsanteile Dritter beantragt bzw. bewilligt. (Bereits bewilligte oder in Aussicht gestellte Beträge sind mit einem \* zu kennzeichnen.)

Art der Einnahme	Betrag	Erläuterung
<b>Gesamteinnahme</b>		

**Eigenanteil:**

Hinweis: Die Verwendung des Eigenanteils muss durch prüffähige Unterlagen belegbar sein.

verbleibender Eigenanteil	Betrag	Erläuterung

**Beantragte Zuwendung**

Zu den Gesamtausgaben wird hiermit eine Zuwendung in Höhe von

**5266,00€**

Euro beantragt. Der Antragsteller erklärt, dass er für dieses Vorhaben zum Vorsteuerabzug gemäß § 15 Umsatzsteuergesetz

- berechtigt ist.  
 nicht berechtigt ist.

(Bitte ankreuzen)

**Erklärung zur Vorfinanzierung/Abschlagszahlung (Bitte ankreuzen):**

- Die Vorfinanzierung durch den Antragsteller ist gewährleistet.
- Die Vorfinanzierung durch den Antragsteller ist nicht möglich. Eine Vorauszahlung wird beantragt. Begründung:

Kein Eigenkapital
Die Teilnehmer haben nicht die Mittel
und die Selbsthilfegruppe
verfügt nicht über das Geld

**Erklärung:**

Der Antragsteller versichert, dass die beantragten Mittel im Falle der Bewilligung wirtschaftlich und sparsam verwendet werden.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag (einschließlich Anlagen) gemachten Angaben wird versichert.

Es wird erklärt, dass mit der Maßnahme noch nicht begonnen wurde.

Grevesmühlen 7.1.25

Ort, Datum



rechtsverbindliche Unterschrift/Stempel

 **Blaues Kreuz**  
in der Evangelischen Kirche  
Suchtkrankenhilfe  
Begegnungsgruppe Grevesmühlen

Eintragungen beim Amtsgericht Dortmund im Vereinsregister 5362

1.

**Nummer der Eintragung:** 12

3.

**b) Vertretungsberechtigte und besondere Vertretungsbefugnis:**

Nicht mehr

Vorsitzender:

Horn, Lando Josef, Brunsbüttel, \*09.08.1949

Nicht mehr

Schatzmeisterin:

Rothe, Birgit, Kiel, \*16.12.1961

Nicht mehr Schriftführerin; nunmehr bestellt als

Schatzmeisterin:

Rupieta, Doreen, Wilster, \*30.06.1974

Bestellt als

Vorsitzender:

Keim, Thomas Werner, Osnabrück, \*24.06.1966

Bestellt als

Schriftführer:

Caspers, Markus, Marl, \*11.07.1963

4.

**a) Satzung:**

Die Delegiertenversammlung vom 14.10.2023 hat die Änderung der Satzung in den §§ 5 (Zusammenarbeit), 7 (Mitgliedschaft im Bundesverband), 9 (Bundesdelegiertenversammlung) und 17 (Auflösung des Bundesverbandes) beschlossen.

5.

**a) Tag der Eintragung:**

13.12.2023

Gerhardy

**b) Bemerkungen:**

Beschluss Blatt 299 - 301 des Sonderbandes

Satzung Blatt 306 - 309 des Sonderbandes



Diakonie Nord Nord Ost in Holstein gGmbH | Postfach 3232 | 23581 Lübeck  
 BKE - Blaues Kreuz in der Evangelischen Kirche  
 Begegnungsgruppe Grevesmühlen  
 Uwe Samuelson  
 Gartenstr. 3  
 23936 Grevesmühlen  
 Deutschland

**Christophorushaus**

## Belegungsvertrag

Res.-Nr.	20182028
Datum	23.09.2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir Ihnen folgende Buchung in unserem Hause:

### Übernachtungen

Anzahl	Beschreibung	Einzelpreis	Gesamtpreis
16	Einzelzimmer	122,00 €	1.952,00 €
Buchungszeitraum: 07.11.2025 - 09.11.2025 Preis: 61,00 € pro Pers./Nacht			
Summe Übernachtungen			1.952,00 €

### Weitere Leistungen

Anzahl	Beschreibung	Einzelpreis	Gesamtpreis
16	Kaffee + Kuchen (pro Pers.)	10,00 €	160,00 €
16	Abendessen (07.11.2025 - 08.11.2025)	32,00 €	512,00 €
1	Saalmiete (pauschal)	250,00 €	250,00 €
16	Frühstücksbuffet (08.11.2025 - 09.11.2025)	28,00 €	448,00 €
16	Mittagessen (08.11.2025 - 09.11.2025)	34,00 €	544,00 €
Summe Weitere Leistungen			1.914,00 €

<b>Gesamtsumme</b>	<b>3.866,00 €</b>
--------------------	-------------------

**Am Hasselholt 1**  
 23909 Bäk  
 Telefon: 04541-5861  
 Telefax: 04541-5052  
 christophorushaus@  
 diakonie-nordnordost.de

**Diakonie Nord Nord Ost gGmbH**  
 Aufsichtsratsvorsitzender:  
 Hans-Joachim Redder  
 Geschäftsführung:  
 Kirsten Balzer  
 Johanne Hannemann  
 Fred Mente  
 Handelsregister Lübeck HRB 13130 HL  
 Finanzamt Lübeck  
 USt-IdNr.: DE135131492

**Bankverbindung**  
 Evangelische Bank e.G.  
 IBAN: DE59 520 6041  
 0040 64041 11  
 BIC/Swift:  
 GENODEF1EK1

**Reservierungs-Nr. 20182028**

Seite 2 von 2

Mit Unterzeichnung dieses Vertrages stimmen Sie den Datenschutzbestimmungen, wie in den anhängenden AGB's angegeben, zu.

Unsere AGB's und Preise entnehmen Sie bitte der Anlage.

**Stornoentschädigung Der Reiserücktritt muss spätestens 8 Wochen vor Reiseantritt 12.09.2025 schriftlich erklärt werden. Auch für stornierte, einzelne Zimmer und Mahlzeiten aus der Gruppenbuchung erheben wir nach der 8 Wochenfrist Stornoentschädigung pro Nacht und Person zu 100 %.**

Das Abrechnungsverfahren umfasst 1 Gruppenrechnung. Für Einzelabrechnungen erheben wir einen Zuschlag von 25,00 € pro Rechnung.

**Bestätigung der Buchung bis 07.10.2024**

Bei fehlender Bestätigung erlischt die Buchung

---

Datum, Unterschrift

---

Datum, Unterschrift Diakonie Nord Nord Ost gGmbH

**Am Hasselholt 1**  
23909 Bäk  
Telefon: 04541-5861  
Telefax: 04541-5052  
christophorus@diakonie-nordnordost.de

**Diakonie Nord Nord Ost gGmbH**  
Aufsichtsratsvorsitzender:  
Hans-Joachim Redder  
Geschäftsführung:  
Kirsten Balzer  
Johanne Hannemann  
Fred Mente  
Handelsregister Lübeck HRB 13130 HL  
Finanzamt Lübeck  
USt-IdNr.: DE135131492

**Bankverbindung**  
Evangelische Bank e.G.  
IBAN: DE59 520 6041  
0040 64041 11  
BIC/Swift:  
GENODEF1EK1

Stadt Grevesmühlen  
Amt für Kultur, Jugend, Soziales  
SG Kita/ Schulen/ Jugend

**Vorprüfung durch die Verwaltung von Anträgen auf Gewährung einer Zuwendung gemäß der Förderrichtlinie (FRL) der Stadt Grevesmühlen vom 06.11.2017**

**Allgemeine Angaben zum Förderantrag:**

Fördernummer: 07/2025  
Eingangsdatum: 07.01.2025  
Antragsteller: Blaues Kreuz in der Evangelischen Kirche  
vertreten durch: Herr Samuelson  
Bezeichnung der Maßnahme: Gruppenseminar

**Zu I. Allgemeine Fördergrundsätze:**

Blaues Kreuz in der Evangelischen Kirche Begegnungsgruppe Grevesmühlen möchte ein Gruppenseminar veranstalten, zur Festigung der zufriedenen Abstinenz von Suchtmittel und um weiteren Konsum zu meiden.

Es liegt demnach ein räumlicher und inhaltlicher Bezug zur Stadt Grevesmühlen vor.  
Die Maßnahme ist damit förderfähig.

**Zu II. Zuwendungsempfänger:**

Der Verein Blaues Kreuz ist eine juristische Person des öffentlichen Rechts und ist damit als Zuwendungsempfänger zulässig.

**Zu III. Antragsverfahren/Zuwendungsvoraussetzungen:**

Es liegt ein entsprechendes Antragsformular mit einer Originalunterschrift vor. Ein Vereinsregisterauszug liegt vor.

**Zu VI. Art und Höhe der Zuwendung:**

Es wurden unter anderem Zuwendungen Seminarkosten beantragt. Diese sind entsprechend der geltenden Förderrichtlinien zuwendungsfähig.

Gesamtkosten: 5.266,00 €

Eigenanteil: 5.266,00 €

Beantragte Zuwendung: 5.266,00 €

Gemäß der Förderrichtlinie ist eine maximale Förderung von 50% vorgesehen.  
Somit ist eine Förderung in der beantragten Höhe **nicht** möglich.

Gemäß Förderrichtlinie ist eine maximale Förderung von 2.633,00 Euro möglich.

#### **V. Auszahlung:**

Es wurde eine Vorfinanzierung durch den Antragsteller beantragt.

Datum: 07.01.2025

Bearbeiter/in: Schmitt